

Объект культурного наследия регионального значения «Здание городской клинической больницы, где в 1953–1967 гг. работал хирург П.М. Тарасов» (Решение Исполкома Челябинского областного совета народных депутатов от 16.09.1985 г. № 396), расположенного по адресу Челябинская область, г. Челябинск, ул. Воровского, 16

НАУЧНО-ПРОЕКТНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ

КОМПЛЕКСНЫЕ НАУЧНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

**ПРОЕКТ ПРЕДМЕТА ОХРАНЫ ОБЪЕКТА
КУЛЬТУРНОГО НАСЛЕДИЯ**

Экз. № _____

Содержание:

Введение	4
1. Основания и исходно-разрешительная документация	5
2. Результаты историко-архивных и библиографических изысканий	6
3. Архитектурно-градостроительные характеристики	11
4. Историко-культурный потенциал объекта культурного наследия	17
5. Библиография	18
6. Описание особенностей (предмет охраны) объекта культурного наследия	19
Приложение 1	27

Проект предмета охраны объекта культурного наследия регионального значения «Здание городской клинической больницы, где в 1953–1967 гг. работал хирург П.М. Тарасов» (Решение Исполкома Челябинского областного совета народных депутатов от 16.09.1985 г. № 396), расположенного по адресу Челябинская область, г. Челябинск, ул. Воровского,

16

Авторский коллектив:

Ф.И.О.	Должность/специальность	Участие в проекте
Коньшева Е.В.	Кандидат искусствоведения	Натурные исследования, архитектурно-градостроительные исследования, фотофиксация
Самигулов Г.Х.	Кандидат исторических наук	историко-библиографические и градостроительные исследования

Введение

Проект предмета охраны объекта культурного наследия регионального значения «Здание городской клинической больницы, где в 1953–1967 гг. работал хирург П.М. Тарасов», расположенного по адресу Челябинская область, г. Челябинск, ул. Воровского, 16 выполнен ООО «Альма» в июле-октябре 2017 г. по техническому заданию (Приложению 1) к договору № Ф.2017.282136 от 14.07.2017 г., заключенному между ООО «Альма» и Государственным комитетом охраны объектов культурного наследия Челябинской области.

Объект: Объект культурного наследия регионального значения «Здание городской клинической больницы, где в 1953–1967 гг. работал хирург П.М. Тарасов», расположенного по адресу Челябинская область, г. Челябинск, ул. Воровского, 16

Цель работы: определение на основании историко-архивных, библиографических, натурных исследований описаний особенностей объекта культурного наследия (предмета охраны), подлежащих обязательному сохранению, для последующего утверждения в установленном порядке.

Научно-проектные работы по описанию особенностей объекта культурного наследия регионального значения «Здание городской клинической больницы, где в 1953–1967 гг. работал хирург П.М. Тарасов», расположенного по адресу Челябинская область, г. Челябинск, ул. Воровского, 16, включают в себя:

Предварительные исследования:

- Рассмотрены представленные Заказчиком документы и материалы;

Научно-исследовательские и проектные работы:

- Изучение и анализ имеющихся и поиск новых правовых, исходно-разрешительных документов;
- Изучение и анализ имеющихся и поиск новых исследовательских, литературных и архивных источников по истории здания и истории формирования застройки на изучаемом земельном участке и на прилегающих территориях;
- Выявление особенностей градостроительной ситуации;
- Натурное обследование и фотофиксация;
- Архитектурное исследование памятника;
- Определение историко-культурного потенциала объекта культурного наследия;
- Описание особенностей, подлежащих обязательному сохранению (предмета охраны).

1. Основания и исходно-разрешительная документация

Проект описания особенностей (далее Предмета охраны) выполняется на основании:

- *Федерального закона от 25.06.2002 № 73-ФЗ «Об объектах культурного наследия (памятниках истории и культуры) народов Российской Федерации»;*
- *Градостроительного кодекса Российской Федерации от 29.12.2004 № 190-ФЗ;*
- *Земельного кодекса Российской Федерации от 25.10.2001 № 136-ФЗ;*
- *Закона Челябинской области от 12.05.2015 № 168 «Об объектах культурного наследия (памятниках истории и культуры) Челябинской области»;*
- *Приказа Министерства культуры РФ от 13.01.2016г.№28 "Об утверждении порядка определения предмета охраны объекта культурного наследия, включенного в единый государственный реестр объектов культурного наследия (памятниках истории и культуры) народов Российской Федерации».*

При проектировании учитывался ГОСТ Р 55528-2013 «Состав и содержание научно-проектной документации по сохранению объектов культурного наследия. Памятники истории и культуры. Общие требования».

Лицензия на выполнение проектных работ по описанию особенностей объектов культурного наследия (предмета охраны) не требуется.

Исходно-разрешительная документация, использованная при проведении научно-проектных работ:

- *«Историко-архитектурный опорный план» и «Проект охранных зон» г. Челябинска. Челябинск: Челябинскгражданпроект, 1992.*
- *«ПДП исторического ядра общегородского центра». Челябинск: Челябинскгражданпроект, 1994.*
- *Паспорт объекта культурного наследия «Здание городской клинической больницы, где в 1953–1967 гг. работал хирург П.М. Тарасов» / Колтакова В.С. (1982)*
- *Решение Исполкома Челябинского областного совета народных депутатов от 16.09.1985 г. № 396*

2. Результаты историко-архивных и библиографических изысканий

Первая больница в уездном Челябинске была создана по Указу оренбургского военного губернатора П. К. Эссена от 16 января 1828. Ее разместили в доме № 349 на ул. Покровской, купленном городским обществом на деньги, пожертвованные челябинским С.И. Ахматовым. Занимался больными В.Г. Жуковский, совмещавший должность уездного врача и заведование больницей. Первоначально в больнице было 10 коек. В 1838 была открыта построена больница на 20 коек рядом с мостом через реку Миасс; впоследствии ее расширили до 30 коек. К 1880 здание пришло в аварийное состояние, к тому же начались работы по перестройке моста и было решено перенести больницу на новое место. Первоначально для ее размещения выбрали место в заручейной части Челябинска (примерно в районе завода Оргстекло. Но затем было принято решение построить новое здание в полуверсте от города, в урочище Каменная Горка (где ГКБ № 1 находится и ныне).

В 1892 главным врачом назначен А. Ф. Бейвель, благодаря которому была открыта больничная аптека, построено помещение роддома; в 1912 к больнице был подведен водопровод, в 1913 – электричество. Уже в советское время начали работать рентгеновский (1926) и физиотерапевтический (1928) кабинеты. В 1921 г. в больнице работали 7 врачей. В 1943 учреждение получило статус клинической больницы (на ее базе начали работать клиники Киевского и Челябинского медицинских институтов). Формирование больничного комплекса в современном виде (площадь 4,92 га) началось с возведения хирургического (1945, строительство 1946–50) и детского (1947, строительство 1950–55) корпусов по проекту арх. К. Д. Евтеева. В 1973 на территории больницы построен новый хирургического корпус по типовому проекту, переработанному в институте «Челябгражданпроект» под руководством архитектора И. В. Талалая (мастерская № 2, ГАП Е. Ускова, ГИП А. Кулакова). Новый комплекс больницы, включающий 5-этажный поликлинический корпус с конференц-залом на 300 мест, 9-этажное здание с водолечебницей и вставку-переход в хирургической корпус, выполнен по проекту арх. В. П. Ковалёва и О. Гусаровой (инженеры: И. Гришина, В. Пауков, А. Пфайль; 1976–83, строительство 1981–85).

Немного информации из документов:

Отчет городской больницы о расходе амбулаторных сумм:

«Расходы:

1. На устройство водопроводов: за водопроводные трубы, их доставку; за изготовление 3-х железных баков; установку труб и баков в 1897г. – 238,19 руб.

2. На устройство садов при больнице: посажены боярышник, кедр, ели, тополь, акация, сирень, пихта; в 1894г. – 4,85 руб.; 1895г. и 1896гг. (не видно, вшито); 1897г. – 117,75 руб.; 1898 г. – 110,37руб.

3. На уборку старых построек: цейхгауза, бани, разборку выходов подвала в 1896г. – 52,10 руб.

4. На постройку цейхгауза в 1893г. – 793,29 руб.; 1894г. – 335,34 руб.; 1895-1896гг. – 248,81 руб. *Итого:* 1477,44 руб.

5. На постройку ограды (начато строительство в 1892г., окончено в 1897г., в 1894г. перерыв в строительстве): в 1892г. – 50,00 руб.; в 1893г. – 1627,87 руб.; 1894г. – 122,72 руб.; 1895 и 1896гг. – (не видно, вшито); 1897г. – 956,00 руб.; 1898г. – 372,65 руб.; 1899г. – 7,85 руб. *Итого:* 5225,73 руб.

Работа и материалы: камня бутового на 285,25 руб.; цемента (только в 1893г. закупали) на 12,00 руб.; извести на 145,20 руб.; песку и щебня на 57,83 руб.; столбов листовенных – 31 шт. на 13,12 руб.; Юдину за кладку каменного забора (1897г.) – 854,20 руб.; Стахееву за железные решётки и камень бутовый (1894-1895гг.) – 1025,67 руб. Все прочие работы и материалы.

6. На устройство помещения для фельдшера в 1893г. – 364,82 руб.

7. На постройку бани, служб и покойницкой в 1896г. – 4083,78 руб., 1897г. – 111,52 руб.; 1898г. – 73,50 руб. *Итого:* 4268,80 руб.

8. На постройку пристроя к больнице в 1896г. – 111,73 руб., 1897г. – 1727,29 руб., 1898г. – 166,50 руб. *Итого:* 1995,52 руб.

на постройку дома для врача в 1897г. – 601,70 руб.; 1898г. – 2556,09 руб.; 1899г. – 2862,96 руб. *Итого:* 6020,75 руб»¹.

Своеобразный отчет-воспоминание одного из докторов больницы: ««Челябинская городская больница расположена на выезде из города по Уфимскому тракту на высоком месте, в березовой роще, и усадьба ее занимает площадь около 2-х десятин земли; больничная усадьба со стороны тракта обнесена довольно дорогой оградой, на каменных тесанных, гранитных столбах, с железной решеткой.

На этой усадьбе просторно расположены три больничных здания: амбулатория, сама больница, дом для служащих при больнице и несколько небольших зданий вспомогательных: домик для квартиры старшего фельдшера, каменная баня и вместе прачешная, покойницкая, каменный цейхгауз и конюшня с навесом.

Здание амбулатории деревянное, не так давно выстроенное, крытое железом, в мое время было не штукатуренное и состоит из шести небольших комнат: в одной

¹ ОГАЧО. Ф. И-3. Оп. 1. Д. 274. Л. 2 об.–2б.

ожидальная для больных, в ней же и аптека, в двух приемная врача и перевязочная; одну комнату занимает контора, в остальных двух – кладовая и лаборатория аптеки.

Дом для служащих больницы деревянный, штукатуренный; в нем в мое время были выкроены квартиры для смотрителя и фельдшеров, а ныне, как я слышал, он занимается квартирой доктора больницы, в каковой мне было категорически отказано Городским Головой при вступлении моем в должность.

Больничные корпус самый старый из больничных зданий, построенный больше 25 лет тому назад, представляет деревянное, непалубленное, крытое железом здание, в котором имеются 11 палат, общее зало, перевязочная, операционная, ванная, два клозета, дежурная комната; под центральной частью корпуса подвальный этаж, с входом из него, кроме наружного, из общего коридора больницы. В этом этаже 2 больших комнаты – в одной помещается кухня, в другой прислуга. Все больные, поступившие на лечение в больницу, размещаются в этих 11 палатах с одним общим коридором; изолированных помещений для заразных больных и рожениц не имеется. Размещение больных по роду их болезней представляет вследствие этого непреодолимые затруднения; чтобы положить дифтерийного, скарлатинного или сибиреязвенного больного, хоть сколько-нибудь в изолированное положение, каждый раз приходилось освобождать от больных одну из маленьких палат (№5-6 и 7) и при этом конечно мириться со страшной скученностью больных в остальных палатах, а чаще всего приходилось класть больных по коридорам.

Во время моего заведывания больные размещались приблизительно следующим образом: женское отделение в 2-х палатах (№2 и 3), хирургические больные в палатах №1 и 2 правой половины больницы, венерические больные в 5-6-7-8-9, терапевтические в №10 и тифозные в №11 палатах.

Ванная комната была только одна, в левой половине здания, в ней помещались две с толстыми стенками, вытесанных из серого камня ванны; клозетов было два – по одному в каждой половине больницы. Ванны и клозеты совершенно неудовлетворительны. Кто придумал каменные ванны не знаю – они были поставлены до меня, но хуже их трудно представить что-нибудь: темные, трудно промываемые, они очень медленно нагреваются, поглощают массу топлива и всегда имеют неопрятный вид, заключая в порах своих каменных стенок всякую слизь; сколько я не хлопотал, чтобы ванны эти были заменены другими – так и не добился: «для чего их делать, говорил мне Городской Голова, народ не любит ванны, была бы баня».

Вода доставляется в больницу в бочках с р. Миасса и распределяется по зданию ручным насосом; освещение керосиновое. По количеству воздуха, света и площади здание

больницы построено на 60 кроватей, по тому же расчету содержится медицинский персонал и больничная прислуга»².

Титульный список по строительству хирургического корпуса городской больницы был утвержден 6 февраля 1950 г.³ В мае этого года вышло решение Облисполкома о неудовлетворительном ходе строительства городской клинической больницы, где отмечалось, что строительство хирургического комплекса ведется «неорганизованно»⁴. Тем не менее, акт приемки здания хирургического корпуса городской клинической больницы государственной комиссией был подписан 23 февраля 1951 г.⁵, при этом к этому времени лекционный зал не был готов, достраивался вплоть до 1953 г.

Как писала та же Юлия Александровна Каменева в своих воспоминаниях, в марте 1953 года больничная территория представляла из себя деревянный городок со старыми черными от времени бревенчатыми одноэтажными павильонами, массой разнокалиберных деревянных построек типа временных бараков, где жили сотрудники больницы. Жили целыми семьями и в подвалах больничных павильонов, где были установлены котлы отопления. На территории был единственный 3-х этажный корпус. Здесь же разрушался фундамент 2-го 3-х этажного корпуса (детского), начатого тоже в 1945 г., но потом законсервированного. Никакого благоустройства территории не было – всюду валялся строительный мусор, дорожки не были асфальтированы, заросли сорняков были выше человеческого роста. В 1953-54 годах 70 семей сотрудников получили жилье, что дало возможность снести все разнокалиберное временное жилье, переселить семьи из подвалов котельных. Продолжено было строительство детского корпуса, котельной и прачечной. В 1955 году детский корпус вошел в строй, запущены котельная и прачечная. Все котельные из корпусов были выведены. В эти же годы был сделан кирпичный пристрой к деревянному зданию, где располагалась поликлиника, и это дало возможность закрыть поликлинику в бараке поселка «Челябстрой». Тогда же была выстроена оранжерея и 24 – квартирный жилой дом по ул. Ракетной (ныне ул. Татьянической) для сотрудников больницы. В конце 1955 года половину детского корпуса на несколько лет заняла 2-я областная больница (учреждение для обслуживания советского и партийного актива)».

С Городской клинической больницей и хирургическим корпусом этой больницы связано имя хирурга П.М. Тарасова. Тарасов Петр Михайлович (1901–1967) родился в городе Марксе Саратовской области. В 1927 г. закончил медицинский факультет

² В. Ляпустин Челябинская городская больница за время моего заведывания (1903 – 1906г.) – Челябинск, Типография А.Б. Бреслина – 1907 – 18с. Приложение к №123 газеты «Голос Приуралья» г. Челябинск

³ ОГАЧО. Ф. Р-386. Оп. 3. Д. 14. Л.1.

⁴ ОГАЧО. Ф. Р-386. Оп. 3. Д. 14. Л.11.

⁵ ОГАЧО. Ф. 386. Оп. 1. Д. 18. Л. 151.

Саратовского государственного университета. В 1933 г. П.М. Тарасов приехал в Челябинск и начал работу в городской больнице. Здесь он внедрил в лечебную практику новый для того времени метод лечения – переливание крови. В годы Великой Отечественной войны служил в должности начальника и ведущего хирурга одного из авкогоспиталей, расположенного в г. Челябинске. В то же время занимался научной и преподавательской работой в Челябинском медицинском институте, открытом в 1941 г. В 1944 г. стал кандидатом медицинских наук. В послевоенные годы работал доцентом хирургической клиники Медицинского института при городской клинической больнице, затем заведующим кафедрой хирургии института. Одновременно он занимал должность Главного хирурга г. Челябинска. В 1947 П.М. Тарасову было присвоено звание «Заслуженный врач РСФСР». Трижды он избирался депутатом городского Совета, в 1952 и 1954 гг. – депутатом Верховного совета СССР. С 1951 г. было построено новое здание хирургического корпуса городской клинической больницы, в котором П.М. Тарасов продолжил работу заведующего отделом хирургии. С 1959 по 1966 гг. П.М. Тарасов был ректором Челябинского медицинского института, совмещая эту должность с должностью главного хирурга городской клинической больницы. П.М. Тарасов был награжден орденами Красной Звезды и Знак Почета, тремя медалями. На здании хирургического корпуса в память о П.М. Тарасове укреплен мемориальная доска.

3. Архитектурно-градостроительные исследования.

Участок, на котором расположен сегодня городская клиническая больница № 1 в г. Челябинске, еще в начале XX в. находился за пределами жилой застройки города. В 1880-х гг., когда было построено новое здание городской больницы, самые южные кварталы, предусмотренные проектными планами 1873 и 1874 гг. приходились на нынешнюю улицу Сони Кривой. Фактически, больница была поставлена за городом. Это позволило сразу зарезервировать для дальнейшего развития больницы целый квартал, что мы хорошо видим на планах 1910 и 1913 гг., равно как и на более поздних.

В 1930-х гг. участок расположения городской больницы оказывается окружен кварталами растущего города, но это были по преимуществу небольшие кварталчики частной застройки. Можно сказать, что масштабное строительство в этой части города началось с городской больницы. Вспомним, что еще до революции 1917 г. были построены первые каменные здания, в том числе цейхгауз (не так давно переданный РПЦ и снесенный в 2016 – 2017 гг.) в неорусском стиле. Чугунная ограда на каменном цоколе и с каменными столбами, окружающая больницу со стороны ул. Воровского и Красной, стоит и сегодня.

Генплан территории больницы, проекты зданий хирургического корпуса и детского корпуса были выполнены архитектором Челябингорпроекта К.Д. Евтеевым в 1945 – 1947 гг.

Евтеев Константин Дмитриевич (13(26).12.1912— 2.11.1990), архитектор, член СА СССР (1938), лауреат премии Совета Министров СССР (1973, за строительство Челябинского ж.-д. вокзала). Окончил Уральский архитектурно-строительный техникум по специальности «техник-архитектор» (Свердловск, 1932). Работал в Челябинском отделении Уральского филиала «Гипрогора» (1932—34), в «Горпроекте» (1934—57): техник-архитектор, главный архитектор проектов, руководитель мастерской «№ 1». Участвовал в создании проектов застройки центра города, в том числе первого проекта реконструкции Народного дома (совместно с П. И. Искосковым, Т. М. Эрвальдом; 1933—44), где размещался Челябинский театр драмы. По проектам Константина Дмитриевича в Челябинске построены: кинотеатр им. 30-летия ВЛКСМ (совместно с В. Я. Гофратом и В. П. Калмыковым; проект 1942, строительство 1943—44); Городская клиническая больница № 1 (генплан 1945; проект хирургического корпуса 1945, строительство 1946—50; проект детского корпуса 1947, строительство 1950—55); квартал общежитий ЧТЗ (совместно с Б. В. Петровым и Ф. Л. Серебровским; проект 1948, строительство 1949—51); жилой дом по пр. Ленина, 57 (при участии В. А. Бирюкова, 1949—53). В 1957—78 Евтеев был заместителем главного архитектора города, занимался развитием инженерной

инфраструктуры. Избирался депутатом райсовета, членом правления Челябинского отделения Союза архитекторов (1950—68). Имя Константина Дмитриевича занесено в городскую Книгу почета.

Здание хирургического корпуса поставлено в юго-западной части комплекса ГКБ № 1, вытянуто вдоль ул. Воровского с отступом от красной линии и обращено к улице протяженным южным фасадом. Здание трехэтажное, поставлено на бетонном фундаменте, выстроено из кирпича с каменным цоколем, оштукатурено и окрашено. Крыша стропильная, скатная, на ротондальном объеме – купольная, с металлической кровлей. Объем здания 29400 куб. м.

По своему композиционному и архитектурно-художественному решению здание больницы соответствует принципам советского неоклассицизма 1930-х – 1950-х гг. План здания имеет сложный абрис, однако планировочная структура его ясно выявлена: прямоугольный в плане протяженный корпус имеет центрально-осевую симметричную композицию с акцентировкой центральной и фланговых осей: на северном фасаде – поперечными выступами прямоугольных объемов, на южном фасаде – легкими ризалитами. С юго-запада к основному корпусу примыкает прямоугольный в плане объем с включенным в него круглым двухсветным залом лекционной аудитории, перекрытым куполом и выступающим со стороны южного фасада в три четверти круга. Архитектурное решение фасадов и интерьеров здания – в ордерных формах.

Фасад всего объема здания расчленен по вертикали на две неравные части профилированным междуэтажным карнизом, отделяющим третий этаж и завершен едиными широким карнизным поясом сложной профилировки и венчающим профилированным карнизом. Композиционное решение фасадов построено на принципе центрально-осевой симметрии.

Северо-западный фасад лишен декора за исключением центрального выступающего объема в 5 оконных осей с размещенным там главным входом в больничное здание. Фасад объема раскрепован, средняя часть в 3 оконные оси заглублена и решена как лоджия с подчеркнутыми вертикалями квадратных в сечении колонн со стилизованными капителями, с двумя входными проемами на первом этаже и лоджиями с ограждениями-балюстрадами на втором – третьем этажах. Окна высокие, прямоугольные, на третьем этаже фланкирующих осей – в профилированных трехсторонних наличниках. Окна фасада имеют разные габариты. Окна лицевых фасадов выступающих объемов (боковые – в две оконные оси) – высокие прямоугольные. В боковых стенах центрального и боковых выступающих объемов – узкие, прямоугольные, на западной стене центрального объема в 5 оконных осей, на восточной – в четыре; в западном боковом объеме на западной стене –

в 4, на восточной – в три оси; в восточном боковом объеме на западной стене – в три оси, на восточной – на первом этаже в три оконные оси, на втором – в две, на третьем – в четыре (вероятно, изначально существовало одинаковое количество осей на всех этажах, но в настоящее время часть окон может быть заложена). Оконные проемы на фасаде между выступающими объемами – прямоугольные, широкие, в 5 оконных осей. На флангах фасада – высокие, прямоугольные, на западном фланге в три оконные оси с учетом углового входного проема в боковую лестничную клетку, на восточном фланге на первом этаже окна заложены, действующим является угловой входной проем на боковую лестничную клетку.

Юго-восточный, лицевой, фасад, решен также на принципе центрально-осевой симметрии и зеркальном подобии, что проявлено, в том числе в размещении оконных проемов и их габаритах. Центральная ось акцентирована ризалитом в три оконные оси, увенчанным треугольным фронтоном. Причем оконные проемы расположенной здесь лестничной клетки размещены иначе в сравнении с остальными окнами фасада – высоте первых двух этажей остальных фасадов соответствуют 4 ряда окон, причем в нижних нижние двух – окна небольшие, прямоугольные. Фасад ризалита оформлен стилизованными двухъярусными пилястрами в межоконных простенках. Подобные стилизованные пилястры фланкируют и центральную оконную ось боковых ризалитов на высоту первого-второго этажей. Боковые ризалиты – в 5 оконных осей, фланги фасада – в три, на участках стены между ризалитами – 8 осей. Окна фасада – высокие, прямоугольные. На первом этаже основной стены и на фланговых осях первого этажа боковых ризалитов – окна в штукатурных ленточных четырехсторонних наличниках на кронштейнах и с размещенными над окнами профилированными прямыми сандриками, под окном – бетонными прямоугольными «досками» с колотой фактурой. Окна второго этажа основной стены – в наличниках с ушами. Окна третьего этажа – в простых трехсторонних наличниках, на фланговых осях боковых ризалитов – без обрамлений, но с профилированными прямыми сандриками.

Торцевой, северо-восточный фасад основного прямоугольного корпуса в 4 оконные оси, в простенках между которыми на высоту первого – второго этажей стилизованные пилястры, фланговые окна третьего этажа – с прямыми профилированными сандриками, остальные оконные проемы лишены декора.

Акцент примыкающего юго-западного корпуса – цилиндрический объем. Он фланкирован на южном фасаде стеной в одну оконную ось, на первом этаже – прямоугольные дверные проемы входов в лестничные клетки, оформленные наличниками с фризовой доской и профилированными прямыми сандриками. Центральная ось главного

фасада цилиндрического объема акцентирована четырехколонным портиком с гладкими колоннами с профилированными базами и капителями композитного ордера. Колонны поддерживают полный антаблемент с профилированным архитравом и венчающим профилированным карнизом с модульонами. Порттик увенчан треугольным фронтоном с профилированным карнизом с модульонами и гладким полем тимпана. Два прямоугольных входных проема в профилированных трехсторонних наличниках. На флангах входной стены, напротив крайних колонн портика – пилястры коринфского ордера. Высокие прямоугольные окна первого этажа цилиндрического объема (8) – в ордерных наличниках: стойки выполнены в виде пилястр, поддерживающих надоконный антаблемент и профилированный треугольный сандрик. По осям окон расположены круглые окошки в профилированных обрамлениях. Третий этаж здания отделен на фасаде профилированным междуэтажным карнизом, над которым с частым ритмом расположены прямоугольные окна в штукатурных обрамлениях. Объем завершен световым барабаном с полуциркульными окнами с мощным венчающим профилированным карнизом, и перекрыт полусферическим пологим куполом. На северо-западном фасаде корпуса – на первом – втором этаже прямоугольные окна сгруппированы по четыре, на третьем располагаются сплошной полосой в 10 оконных осей. Торцевой фасад – в три оконные оси, лишенный декора.

Планировка интерьеров прямоугольного корпуса решена по коридорному принципу. По центральной поперечной оси напротив главного входа расположена лестничная клетка главной лестницы, соединяющая подвал и все этажи – П-образная, двухмаршевая, с бетонными ступенями, с ограждением-балюстрадой с фигурными бетонными балясинами. Боковые маршевые лестницы примыкают к западному и восточному выступающим объемам.

Архитектурный акцент интерьеров составляет западный корпус с круглым вестибюлем на первом этаже и двухъярусной круглой аудиторией на втором этаже. Композиционное решение круглого вестибюля – центрально-осевое. Центр зафиксирован центральной колонной, которую обрамляют два концентрических колонных ряда (16 колонн). Колонны каннелированы, центральная – с композитной капителью, остальные – со стилизованными дорическими. Между двумя концентрическими колоннами, в западном и восточном полукружии размещены гардеробы. Две полуколонны фланкируют входные проемы и одна размещена в междверном простенке. Еще две пары спаренных трехчетвертных колонн фланкируют нишу с северной стороны вестибюля. Центральная колонна и колонны внутреннего центра поддерживают круглый плафон с лепным декором в центре, основу которого составляют лепные розетки вокруг оснований

подвесных светильников. Внешняя окружность потолка кессонирована. Боковые выходы на лестницы – в лепных профилированных широких наличниках и с лепными гирляндами, перевитыми лентами, над ними. Лестничные клетки, фланкирующие цилиндрический объем – с трехмаршевыми лестницами с угловыми площадками, с бетонными ступенями, ограждением-балюстрадой с фигурными бетонными балясинами.

Второй-третий этаж цилиндрического объема занимает двухсветная круглая аудитория. Аудитория спланирована по принципу амфитеатра с размещением рядов сидений уступами, с ярусом боковых галерей и круговым балконом. Вход в амфитеатр и галереи – со второго этажа, на балкон – с третьего. Амфитеатр занимает южный сегмент, обтекая объем кинобудки. Боковые ограждающие стены амфитеатра завершены широким профилированным поясом. Галереи полукружьями в 7 оконных осей каждая охватывают амфитеатр с запада и востока. Галереи ограждены балюстрадой, закрепленной между колоннами стилизованного тосканского ордера, поддерживающими балкон. Венчающий мощный профилированный карниз галереи перетекает в профилированную невысокую стену ограждения балкона, расположенного на уровне светового барабана. Полукружье карниза со стороны сцены – с модульонами. Внешняя стена балкона (стена светового барабана) прорезана полукруглыми окнами (10). Плафон обрамлен валиком, а в центре плафона – крупномасштабная розетка с лепным декором с доминирующим мотивом гирлянд, в центре которой – подвесная многоярусная люстра. Небольшое полукружье сцены акцентировано двумя парами мощных гладких колонн с коринфскими капителями. Дверные проемы входов в аудиторию с лестниц оформлены лучковыми профилированными сандриками с прерванными карнизами и размещенными над ними высокими полуциркульными обрамлениями. Над дверными проемами входов из коридора корпуса – прямые профилированные сандрики. Архитектурно-декоративные детали (капители коринфских колонн, модульоны карниза, наддверный декор, лепнина плафона и др.) покрыты бронзовой краской. Двери лестничных пролетов, вестибюля, круглой аудитории – деревянные, распашные, филенчатые.

У входа размещена мемориальная доска с текстом, установленная в 1973 г.: «Здесь, в Челябинской городской клинической больнице, с 1933 года по 1963 год работал заслуженный врач РСФСР хирург Петр Михьайлович Тарасов (1901 – 1967)». Доска мраморная с габаритными размерами 1,20x0, 80. Барельеф М.П. Тарасова выполнен из алюминиевого сплава (скульптор Макаров Е.И.).

Таким образом, здание хирургического корпуса ГKB № 1 – значительный и характерный памятник советского неоклассицизма в архитектуре г. Челябинска, выстроенный по проекту крупного челябинского зодчего и мастера неоклассицизма К.Д.

Евтеева. Архитектурным акцентом здания, придающим ему неповторимый облик является цилиндрический купольный объем, ядром которого является круглая лекционная аудитория-амфитеатр. Включение подобных объемов в больничный корпус или их существование как самостоятельных сооружений в больничных комплексах, восходит к традиции анатомических театров, появившихся в Италии в 16 – 17 вв. Этот новый тип сооружений получил отражение в европейской архитектуре 18 в. и в архитектуре русского классицизма 19 в. Подобный анатомический театр был построен, например, в Казани как часть ансамбля Казанского университета (1834 – 1836, арх. М.П. Коринфский). Подобные проекты создавались и в период советской неоклассики: так, подобный тип здания-ротонды с аудиторией на 500 мест был спроектирован и выстроен в 1940 г. по проекту Д.Н. Чечулина для Воронежской клинической больницы. Однако, подобные здания были и остаются редкостью в архитектурном облике больничных комплексов, что делает здание хирургического комплекса ГKB № 1 особенно ценным.

4. Историко-культурный потенциал объекта культурного наследия

Объект культурного наследия обладает большим историко-культурным потенциалом, что обусловлено целым рядом обстоятельств:

1. Территория ГKB № 1 и здание хирургического комплекса неразрывно связаны с историей становления и развития медицинского обслуживания на Южном Урале. В развитии больницы на дореволюционном этапе принимал активное участие А.Ф. Бейвель, главный врач больницы и известный общественный деятель Челябинска. В рассматриваемом здании работал выдающийся хирург П.М. Тарасов.
2. Здание связано с именем крупного челябинского архитектора К.Д. Евтеева, внесшего значительный вклад в создание архитектурно-градостроительной среды Челябинска в советский период и в формирование школы челябинских архитекторов.
3. Здание является одним из ключевых архитектурных элементов неоклассической застройки советского периода г. Челябинска и активно участвует в формировании облика одной из центральных улиц г. Челябинска – ул. Воровского. В рамках комплекса ГKB № 1 здание также является одним из его ключевых объектов, имеющих не только функциональное значение, но и формирующих архитектурный облик комплекса.
4. Здание сохранило свою историческую функцию лечебного учреждения.

5. Перечень документов и материалов, на которые опиралось историко-архитектурное исследование

ОГАЧО. Ф. И-3. Оп. 1. Д. 274

ОГАЧО. Ф. Р-386. Оп. 3. Д. 14.

ОГАЧО. Ф. Р-386. Оп. 1. Д. 18.

Вознюк Л.Ю. Евтеев К.Д. // Челябинск. Энциклопедия. Челябинск, 2001. С. 268.

Дореволюционный Челябинск в слове современников. Собрание текстов. 3-е издание, доп. Челябинск: Элит-печать.

Коньшева Е.В. Градостроительство и архитектура Челябинска конца 1920-х – 1950-х гг. в контексте развития советского зодчества. Челябинск, 2005.

Коньшева Е.В. Неоклассицизм в архитектуре г. Челябинска // Челябинск. Энциклопедия. Челябинск, 2001. С. 569 – 570.

Латышев Ю.В., Самигулов Г.Х. Здания Челябинска XIX века // Гороховские чтения: материалы седьмой региональной музейной конференции. Челябинск, 2016. С. 14–22.

Ляпустин В. Челябинская городская больница за время моего заведывания (1903 – 1906г.) – Челябинск, Типография А.Б. Бреслина – 1907 – 18с. Приложение к №123 газеты «Голос Приуралья» г. Челябинск

Самигулов Г.Х. Проектное планирование и реальная застройка городов Южного Зауралья конца XVIII – XIX вв. // Город в зеркале Генплана. Коллективная монография / Научн. ред. И.А. Бондаренко. – Челябинск: Изд-во Челябинского Гос. пед. ун-та, 2008 г. – С. 58–81.

Самигулов Г.Х. Проектное планирование и реальная застройка городов Южного Зауралья конца XVIII–XIX века // Архитектурное наследство. 2011. Вып. 55. С. 220 – 242.

Самигулов Г.Х. Развитие застройки провинциального города XVIII–XIX вв. (на примере Челябинска) // Культура русских в археологических исследованиях: междисциплинарные методы и технологии / под ред. Л.В. Татауровой. – Омск: Изд-во Омский институт (филиал) РГТЭУ, 2011. С. 223–232.

Материалы Музея истории медицины при Городской клинической больнице № 1 г. Челябинска.

6. Описание особенностей, подлежащих обязательному сохранению (предмет охраны)

Значимость объекта культурного наследия и отдельных его элементов	Состав предмета охраны	Приложение
Историческая составляющая	<p>Связь территории, на которой расположено здание с историей становления и развития медицинского обслуживания на Южном Урале.</p> <p>Связь здания с деятельностью выдающегося хирурга П.М. Тарасова.</p> <p>Мемориальная доска с текстом: «Здесь, в Челябинской городской клинической больнице, с 1933 года по 1963 год работал заслуженный врач РСФСР хирург Петр Михайлович Тарасов (1901 – 1967)». Габариты доски 1,20x0, 80. Доска мраморная с барельефом М.П. Тарасова из алюминиевого сплава (ск. Макаров Е.И.).</p>	Рис. 39
Функциональное назначение	Существующее историческое функциональное назначение здания как лечебного учреждения.	
Местоположение и градостроительные характеристики	<ol style="list-style-type: none"> 1. Существующее местоположение здания как важной части архитектурно-градостроительной среды центра г. Челябинска и как объекта, играющего важную роль в формировании облика одной из центральных улиц города – ул. Воровского. 2. Существующее местоположение здания с постановкой с отступом от красной линии застройки ул. Воровского и разворот к ней протяженным, юго-восточным, фасадом. 3. Существующее местоположение здания как важного элемента архитектурного образа комплекса ГКБ № 1. 4. Видовые раскрытия здания со стороны ул. Воровского, перекрестка ул. Воровского и Свердловского проспекта, территории комплекса ГКБ № 1. 	Рис. 1, 2, 3, 12.
Планировочная и объемно-пространственная композиция здания	<ol style="list-style-type: none"> 1. Габаритные размеры: объем здания 29400 куб. м. 2. Этажность, высотные отметки карнизов и объемно-пространственная композиция 3-х 	

	<p>этажного, с подвалом и цоколем здания состоящего из подведенных под единый карниз объемов:</p> <ul style="list-style-type: none"> • прямоугольного в плане, протяженного корпуса с выступами по центральной и фланговым осям: на северо-западном фасаде – трех поперечных прямоугольных объемов, на юго-восточном фасаде – трех ризалитов; • примыкающего к основному корпусу с юга прямоугольного в плане объема с выступающим по его центральной оси со стороны юго-восточного фасада цилиндрическим объемом с 4-х колонным портиком. 	Рис. 4, 5, 6, 7, 12, 13
Конструкции и материал.	<ul style="list-style-type: none"> • Бетонный фундамент; • конструктивная схема здания с несущими внешними и внутренними продольными и поперечными стенами; • кладка стен из полнотелого красного керамического кирпича на цементном растворе; • кладка цоколя из камня и кирпича. 	Рис. 4 – 7
Решение крыши здания	<p>Конфигурация, габариты, высотные отметки по коньку кровли и углам наклона скатов стропильной скатной крыши;</p> <p>конфигурация, габариты, высотные отметки купольного покрытия цилиндрического объема (полусферический пологий купол на барабане);</p> <p>материал кровельного покрытия – листовой металл.</p>	Рис. 13
Исторический характер обработки фасадной поверхности	Штукатурка и окраска.	
Колористическое решение фасадной поверхности	Светлый тон с выделением белым цветом архитектурно-декоративных деталей.	
Композиционное решение и архитектурно-художественное оформление	<p>1. <u>Для всех фасадов:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • членение фасадов по вертикали на две неравные по высоте части профилированным междуэтажным карнизом, отделяющим третий этаж; 	Рис. 13, 15, 18, 22а,б, 25

<p>фасадов</p>	<ul style="list-style-type: none"> • завершение фасадных стен широким подкарнизным поясом сложной профилировки; • венчающий профилированный карниз. <p>2. <u>Композиция и архитектурное решение северо-западного фасада прямоугольного корпуса:</u></p> <p>2.1. центрально-осевая симметричная композиция фасада с выступами по центральной и фланговым осям поперечных прямоугольных объемов;</p> <p>2.2. выступ центрального поперечного объема в 5 оконных осей с главным входом в больничное здание;</p> <p>2.3. раскреповка лицевого фасада центрального поперечного объема, с заглублением средней части в 3 оконные оси;</p> <p>2.4. размещение в заглубленной части двух входных проемов на первом этаже и лоджий с ограждениями-балюстрадой на втором – третьем этажах;</p> <p>2.5. выступы боковых (восточного и западного) поперечных объемов в две оконные оси;</p> <p>2.6. расположение, форма и габариты исторических оконных проемов:</p> <ul style="list-style-type: none"> • окна лицевых фасадов выступающих объемов – высокие прямоугольные, центрального объема – в 5 оконных осей, боковых – в 2 оси; • на боковых стенах выступающих объемов – узкие, прямоугольные, на западной стене центрального объема в 5 оконных осей, на восточной – в четыре; в западном боковом объеме на западной стене – в 4, на восточной – в 3 оси; в восточном боковом объеме на западной стене – в 3 оси, на восточной – на первом этаже в 3 оси, на втором – в две, на третьем – в четыре оси; • оконные проемы на фасаде между выступающими объемами – прямоугольные, широкие, в 5 оконных осей; • на флангах фасада – высокие, прямоугольные: на западном фланге в 3 оконные оси (с учетом углового входного проема в боковую лестничную клетку), на восточном фланге в 3 оси на втором-третьем этажах; <p>2.7. расположение, форма и габариты исторических дверных проемов:</p>	<p>22б</p> <p>22б</p> <p>Рис. 3, 5, 6, 7</p> <p>Рис. 5, 14 а,б</p> <p>Рис. 14б</p> <p>Рис. 14б</p> <p>Рис. 5,15 а,б</p> <p>Рис. 14б, 15 а,б</p> <p>Рис. 15а,б, 16а, б, 22а</p> <p>Рис. 16 а</p> <p>Рис. 16 б, 22а</p>
----------------	--	---

	<ul style="list-style-type: none"> • на лицевом фасаде центрального поперечного объема – прямоугольные проемы главного входа; • на западном и восточном флангах – на боковые лестничные клетки; <p>3. <u>Композиция и архитектурное решение юго-восточного фасада прямоугольного корпуса:</u></p> <p>3.1. центрально-осевая симметричная композиция;</p> <p>3.2. акцентировка центральной оси ризалитом в 3 оконные оси, увенчанном треугольным фронтоном;</p> <p>3.3. боковые ризалиты в 5 оконных осей;</p> <p>3.4. расположение, форма и габариты исторических оконных проемов:</p> <ul style="list-style-type: none"> • окна лестничной клетки центрального ризалита в 3 оконные оси: на высоту первого второго этажей – два нижних ряда небольших квадратных окон, два верхних ряда высоких прямоугольных окон; высокие прямоугольные окна третьего этажа; • высокие прямоугольные окна остального фасада: боковых ризалитов – в 5 осей, флангов фасада – в 3 оси, на участках стены между ризалитами – в 8 осей; <p>3.3. оформление центрального ризалита стилизованными двухъярусными пилястрами в межоконных простенках;</p> <p>3.4. оформление боковых ризалитов стилизованными пилястрами, фланкирующими центральную оконную ось на высоту первого-второго этажей;</p> <p>3.5. оформление окон первого этажа основной стены и на фланговых осях первого этажа боковых ризалитов штукатурными ленточными четырехсторонними наличниками на кронштейнах, с размещением над окнами профилированных прямых сандриков, под окнами – бетонных прямоугольных «досок» с колотой фактурой;</p> <p>3.6. оформление окон второго этажа основной стены наличниками с ушками;</p> <p>3.7. оформление окон третьего этажа простыми трехсторонними наличникам;</p> <p>3.8. оформление окон третьего этажа на фланговых осях боковых ризалитов профилированными прямыми сандриками.</p> <p>4. <u>Композиция и архитектурное решение торцевого, северо-восточного, фасада</u></p>	<p>Рис. 14, 16б</p> <p>Рис. 16б, 22а</p> <p>Рис. 3,5,6,7, 18</p> <p>Рис. 21а,б</p> <p>Рис. 19</p> <p>Рис. 21 б</p> <p>Рис. 18, 19,</p> <p>Рис. 21б</p> <p>Рис. 19</p> <p>Рис. 23 а</p> <p>Рис. 23б.</p> <p>Рис. 23в</p>
--	---	---

	<p><u>прямоугольного корпуса:</u></p> <p>4.1. центрально-осевая симметричная композиция;</p> <p>4.2. 4 оконные оси;</p> <p>4.3. оформление фланговых окон третьего этажа прямыми профилированными сандриками;</p> <p>4.4. стилизованные пилястры в простенках на высоту первого – второго этажей;</p> <p>5. <u>Композиция и архитектурное решение цилиндрического объема юго-западного корпуса:</u></p> <p>5.1. центрально-осевая симметричная композиция;</p> <p>5.2. акцентировка центральной оси лицевого, южного, фасада четырехколонным портиком с гладкими колоннами с профилированными базами и капителями композитного ордера;</p> <p>5.3. полный антаблемент портика с профилированным архитравом и венчающим профилированным карнизом с модульонами;</p> <p>5.4. треугольный фронтон портика с профилированным карнизом с модульонами и гладким полем тимпана;</p> <p>5.5. два прямоугольных входных проема в профилированных трехсторонних наличниках;</p> <p>5.6. пилястры коринфского ордера на флангах входной стены, напротив крайних колонн портика;</p> <p>5.7. местоположение, форма, габариты и декор 8 высоких прямоугольных окон первого этажа в ордерных наличниках: стойки выполнены в виде пилястр, поддерживающих надоконный антаблемент и профилированный треугольный сандрик;</p> <p>5.8. расположение по осям окон первого этажа над ними круглых окошек в профилированных штукатурных обрамлениях;</p> <p>5.9. местоположение, форма, габариты и декор 14 прямоугольных окон третьего этажа в штукатурных обрамлениях;</p> <p>5.10. местоположение, форма и габариты 10 полукруглых окон светового барабана купола.</p> <p>6. <u>Композиция и архитектурное решение остальных фасадов юго-западного корпуса:</u></p> <p>6.1. фланкирующие цилиндрический объем стены юго-восточного фасада в одну оконную ось с размещением на первом этаже прямоугольных дверных проемов входов в</p>	<p>Рис. 22а</p> <p>Рис 3, 5 – 7, 12, 25 а,б</p> <p>Рис. 26 а,б.</p> <p>Рис. 26б</p> <p>Рис. 26 а, б</p> <p>Рис. 26а</p> <p>Рис. 26а</p> <p>25 а,б</p> <p>25 а,б</p> <p>25 а,б</p> <p>Рис. 12, 13</p> <p>Рис. 24 а, б, 25а</p>
--	---	---

	<p>лестничные клетки, оформленных наличниками с фризовой доской и профилированными прямыми сандриками;</p> <p>6.2. местоположение, форма и габариты высоких прямоугольных окон в три оконные оси торцевого, юго-западного, фасада;</p> <p>6.3. местоположение, форма и габариты высоких прямоугольных окон северо-западного фасада – 8 на первом и втором этажах и 10 на третьем этаже.</p>	<p>Рис. 27 в</p> <p>Рис. 27 а,б</p>
<p>Пространственно-планировочное и декоративное решение интерьеров</p>	<p>1. <u>Пространственно-планировочное и декоративное решение интерьеров прямоугольного корпуса</u></p> <p>1.1. коридорный принцип планировки всех этажей;</p> <p>1.2. планировка интерьеров всех этажей в пределах существующих капитальных стен;</p> <p>1.3. исторические отметки междуэтажных перекрытий;</p> <p>1.4. Размещение, тип и материал лестниц:</p> <ul style="list-style-type: none"> • главная лестница по центральной поперечной оси напротив главного входа – П-образная, двухмаршевая, с бетонными ступенями в технике терраццо, с ограждением-балюстрадой с фигурными бетонными балясинами; • маршевые боковые лестницы, примыкающие к западному и восточному выступающим объемам северо-западного фасада; <p>2. <u>Пространственно-планировочное и декоративное решение интерьеров цилиндрического корпуса</u></p> <p>2.1. планировка всех этажей в пределах существующих капитальных стен;</p> <p>2.2. исторические отметки междуэтажных перекрытий;</p> <p>2.3. лестничные клетки, фланкирующие цилиндрический объем – с трехмаршевыми лестницами с угловыми площадками, с бетонными ступенями в технике терраццо, ограждением-балюстрадой с</p>	<p>Рис. 4 – 7</p> <p>Рис. 4 – 7</p> <p>Рис. 17 а,б</p> <p>Рис. 4 – 7</p> <p>Рис. 31 а,б</p>

	<p>фигурными бетонными балясинами;</p> <p><u>2.4. Пространственно-планировочное и декоративное решение первого этажа:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • центрально-осевое композиционное решение круглого вестибюля первого этажа с центральной колонной и обрамляющими вестибюль двумя концентрическими рядами из 16 колонн; • архитектурное решение колонн – каннелированные, центральная – с композитной капителью, остальные – со стилизованными дорическими; • в южной части вестибюля две полуколонны, фланкирующие входные дверные проемы и одна в междверном простенке; • в северной части вестибюля две пары спаренных трехчетвертных колонн, фланкирующих нишу; • центральный круглый плафон с лепным декором в центре, основу которого составляют лепные розетки вокруг оснований подвесных светильников; • кессоны внешней окружности потолка; • боковые выходы на лестницы в лепных профилированных широких наличниках и с размещенными над ними лепными гирляндами, перевитыми лентами; <p><u>2.5. Пространственно-планировочное и декоративное решение двухсветной круглой аудитории второго – третьего этажей:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • планировка аудитории по принципу амфитеатра с размещением рядов сидений уступами, с ярусом боковых галерей, охватывающих амфитеатр с запада и востока, и круговым балконом; • размещение входов в амфитеатр и галереи – со второго этажа, на балкон – с третьего; • завершение боковых ограждающих стен амфитеатра широким профилированным поясом; • ограждение галерей балюстрадой, расположенной между колоннами, поддерживающими балкон; • колонны тосканского ордера, 	<p>Рис. 28 а,б</p> <p>Рис. 28а, 29 а,б</p> <p>Рис. 28б</p> <p>Рис. 28а</p> <p>Рис. 29а</p> <p>Рис. 29б</p> <p>Рис. 30</p> <p>Рис. 32а</p> <p>Рис. 6,7</p> <p>Рис. 32б</p> <p>Рис. 32б</p>
--	--	---

	<p>поддерживающие балкон;</p> <ul style="list-style-type: none"> • колонны квадратного сечения, замыкающие амфитеатр со стороны полукружья сцены • венчающий профилированный карниз галереи, в полукружье со стороны сцены – с модульонами; • профилированная стена ограждения балкона; • плафон с лепным декором – крупномасштабной розеткой с доминирующим мотивом гирлянд; • акцентировка полукружья сцены двумя парами мощных гладких колонн с коринфскими капителями; • оформление дверных проемов входов в аудиторию с лестниц лучковыми профилированными сандриками с прерванными карнизами и размещенными над ними высокими полуциркульными обрамлениями; • оформление дверных проемов входов в аудиторию из коридора корпуса прямыми профилированными сандриками. 	<p>Рис. 33</p> <p>Рис. 34, 36</p> <p>Рис. 33, 34</p> <p>Рис. 33</p> <p>Рис. 37</p> <p>Рис. 34, 35</p> <p>Рис. 38а,б</p>
--	---	---

Приложение

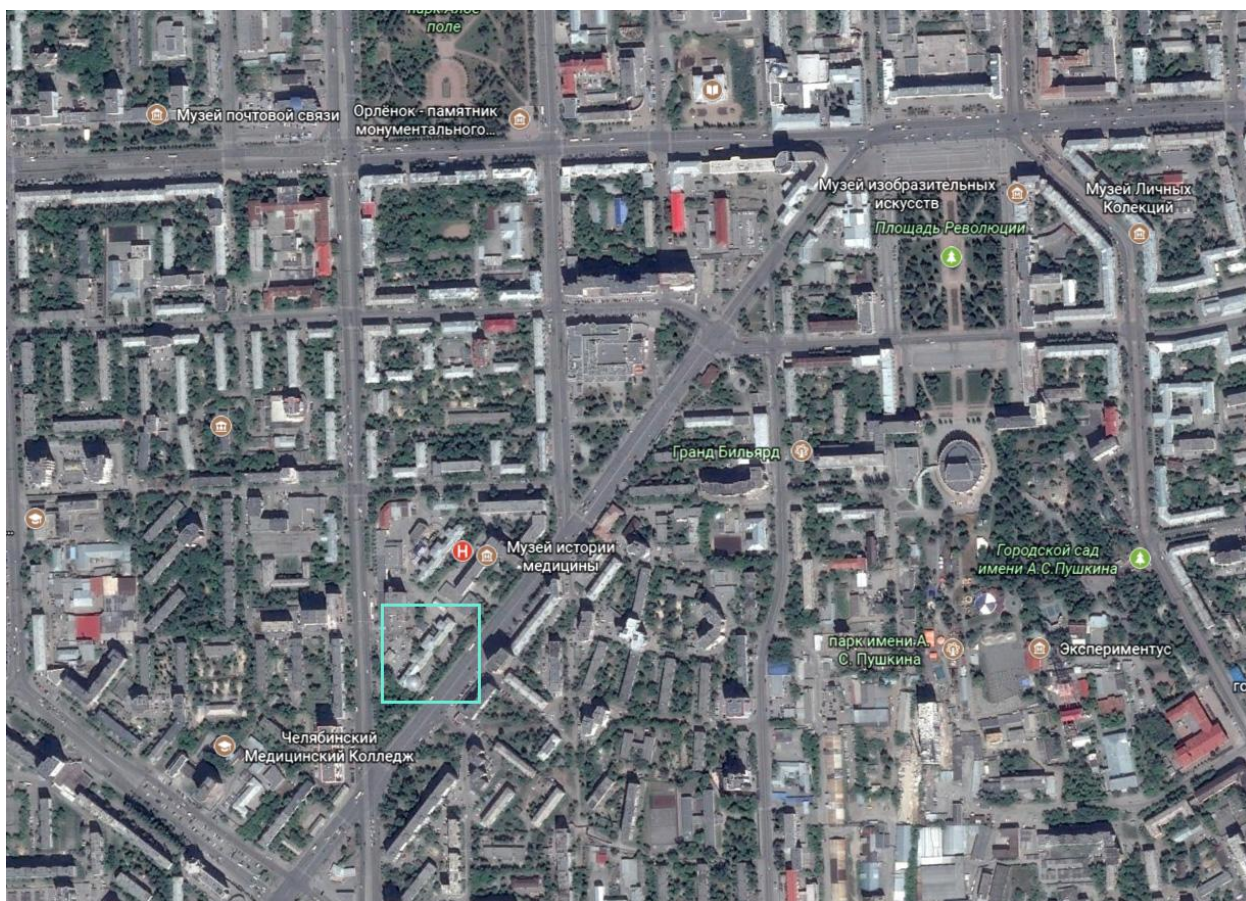
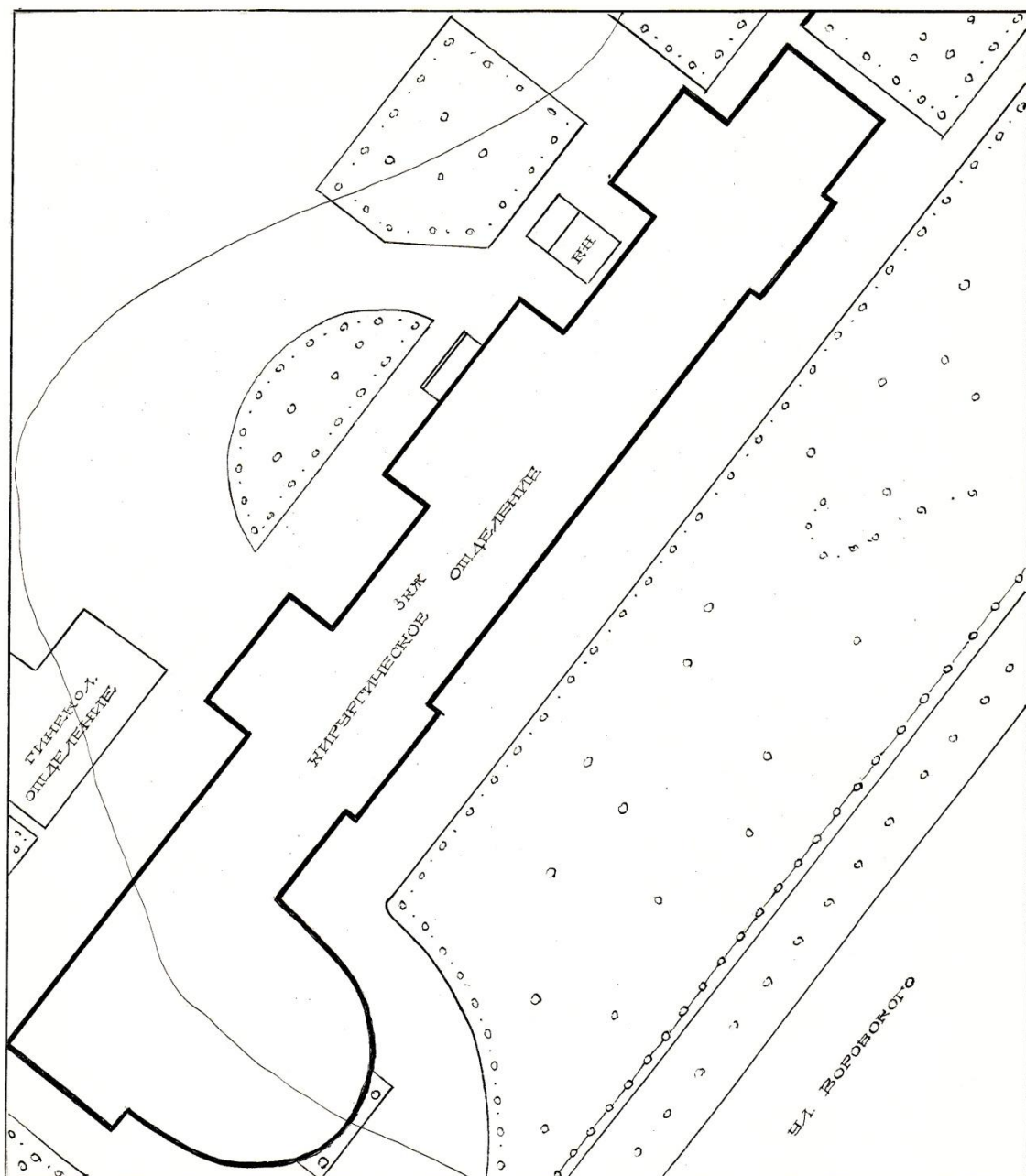
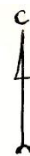


Рис. 1. Схема расположения ГКБ № 1 и хирургического корпуса



Рис. 2. Здание хирургического корпуса ГКБ № 1 в градостроительном контексте

Г. ЧЕЛЯБИНСК
ГОРБОЛЬНИЦА, ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ФОН.



ГЕНПЛАН

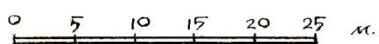


Рис. 3. Генплан территории хирургического корпуса ГКБ № 1

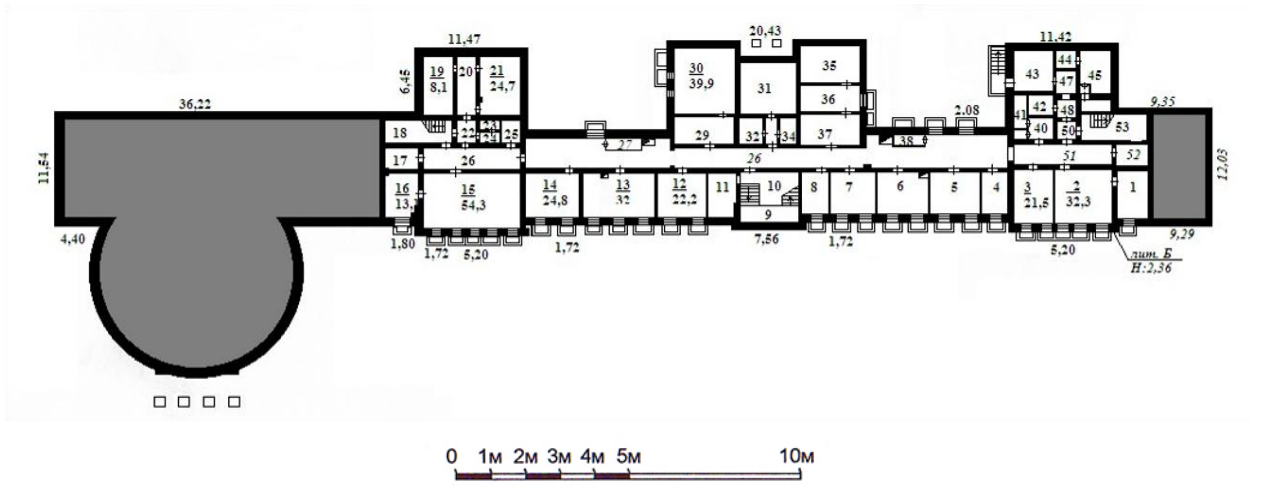


Рис. 4. План подвала хирургического корпуса ГКБ № 1

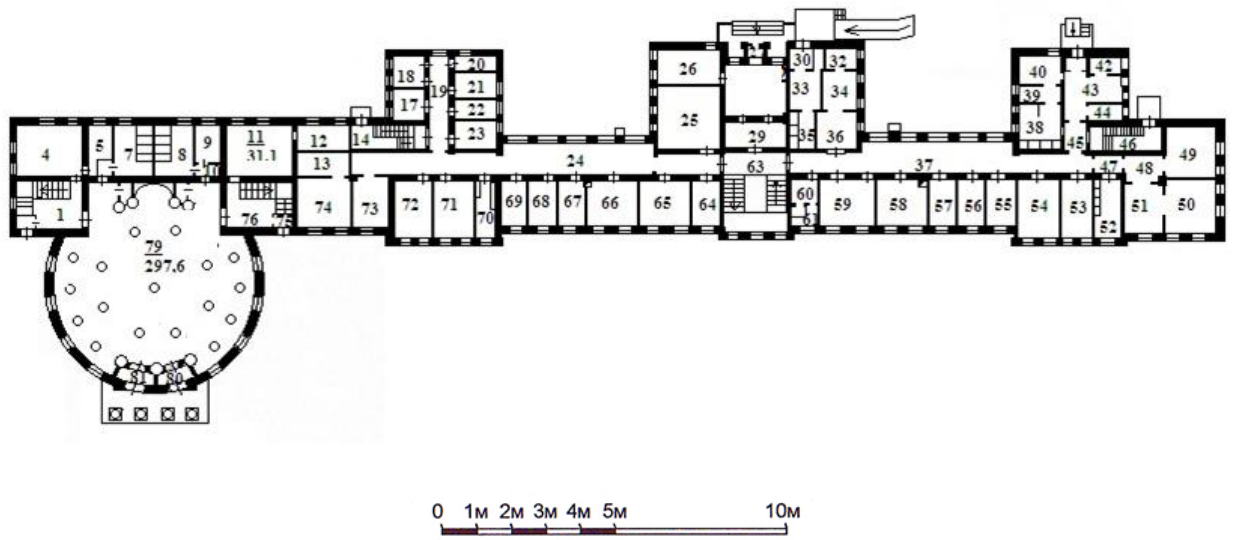


Рис. 5. План 1 этажа хирургического корпуса ГКБ № 1



Рис. 6. План 2-го этажа хирургического корпуса ГКБ № 1

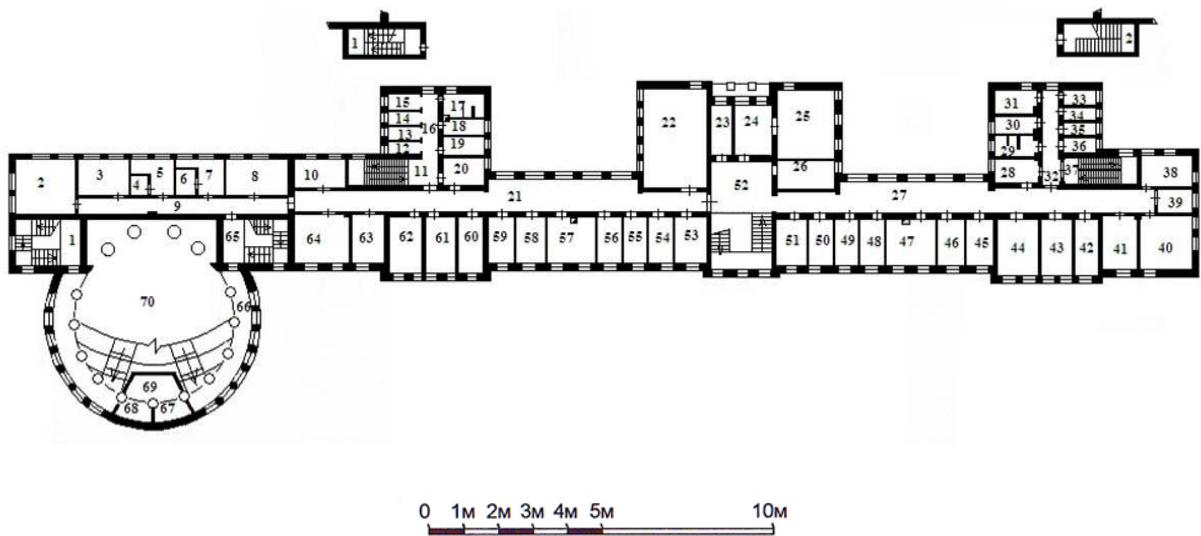


Рис. 7. План 3-го этажа хирургического корпуса ГКБ № 1

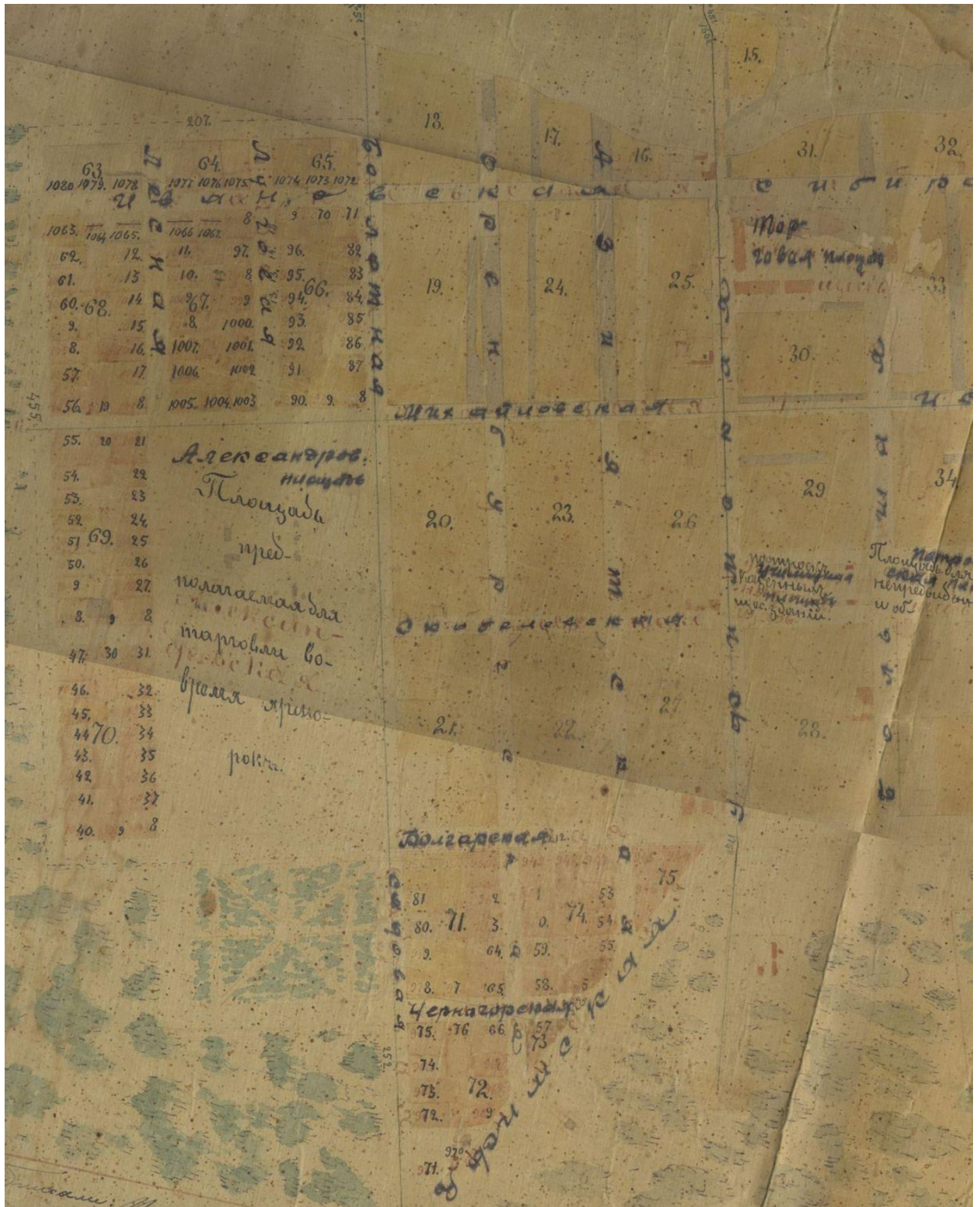


Рис. 8. Фрагмент Плана расширения селитебной земли г. Челябинска, составленного в 1874 г. Крайний треугольный квартал, проектировавшийся этим планом, приходится на ту территорию, где сейчас располагается кинокомплекс «Киномакс-Урал»

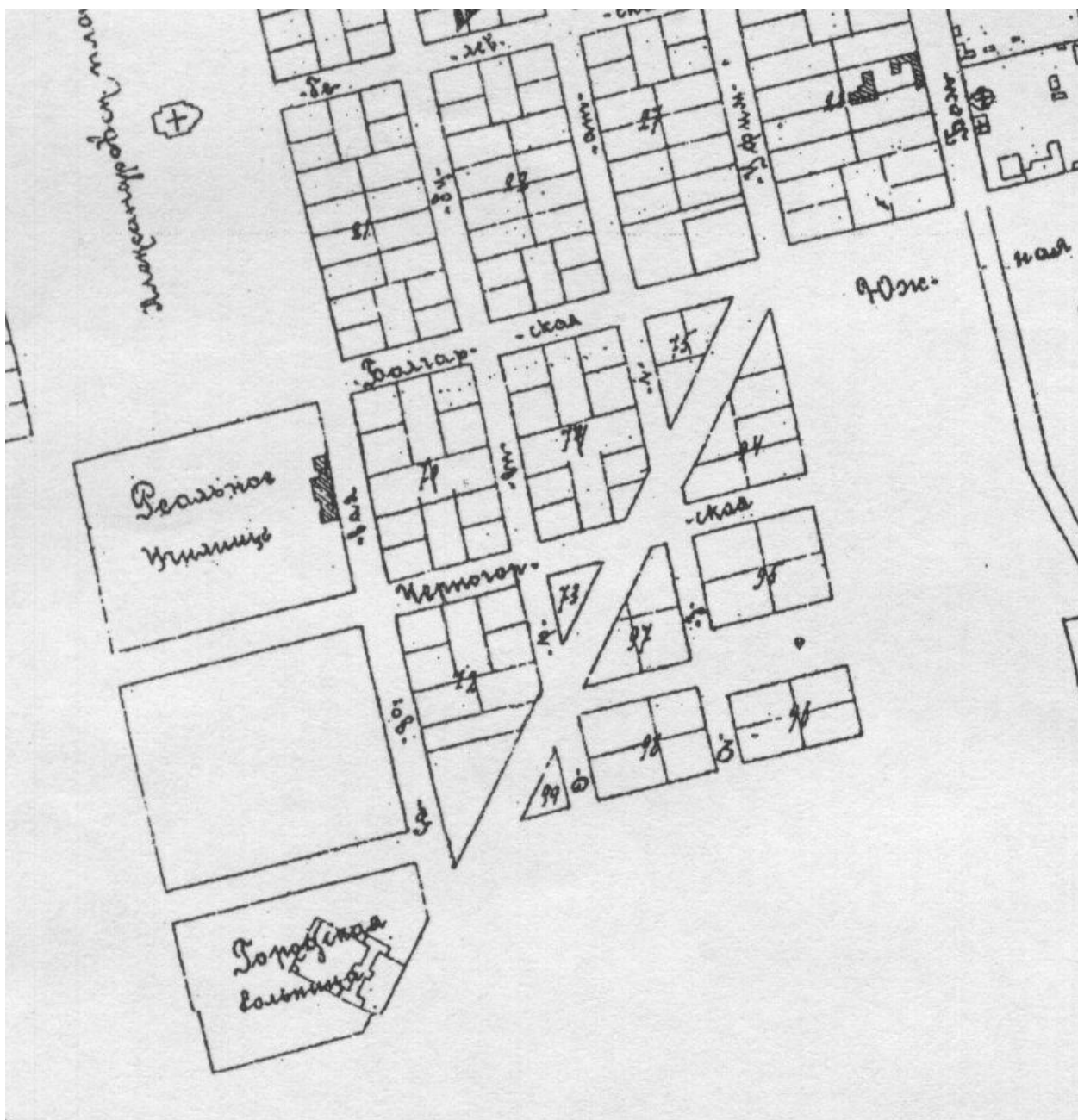


Рис. 9. Фрагмент плана Челябинска 1910 г. Показано расположение зданий, существовавших на тот момент. Видно, что расположенные к северу ближайшие кварталы все еще не застроены.



Рис. 10. Фрагмент плана 1913 г. Показано положение квартала городской больницы относительно существующей застройки. Напротив больницы появилась водонапорная башня.

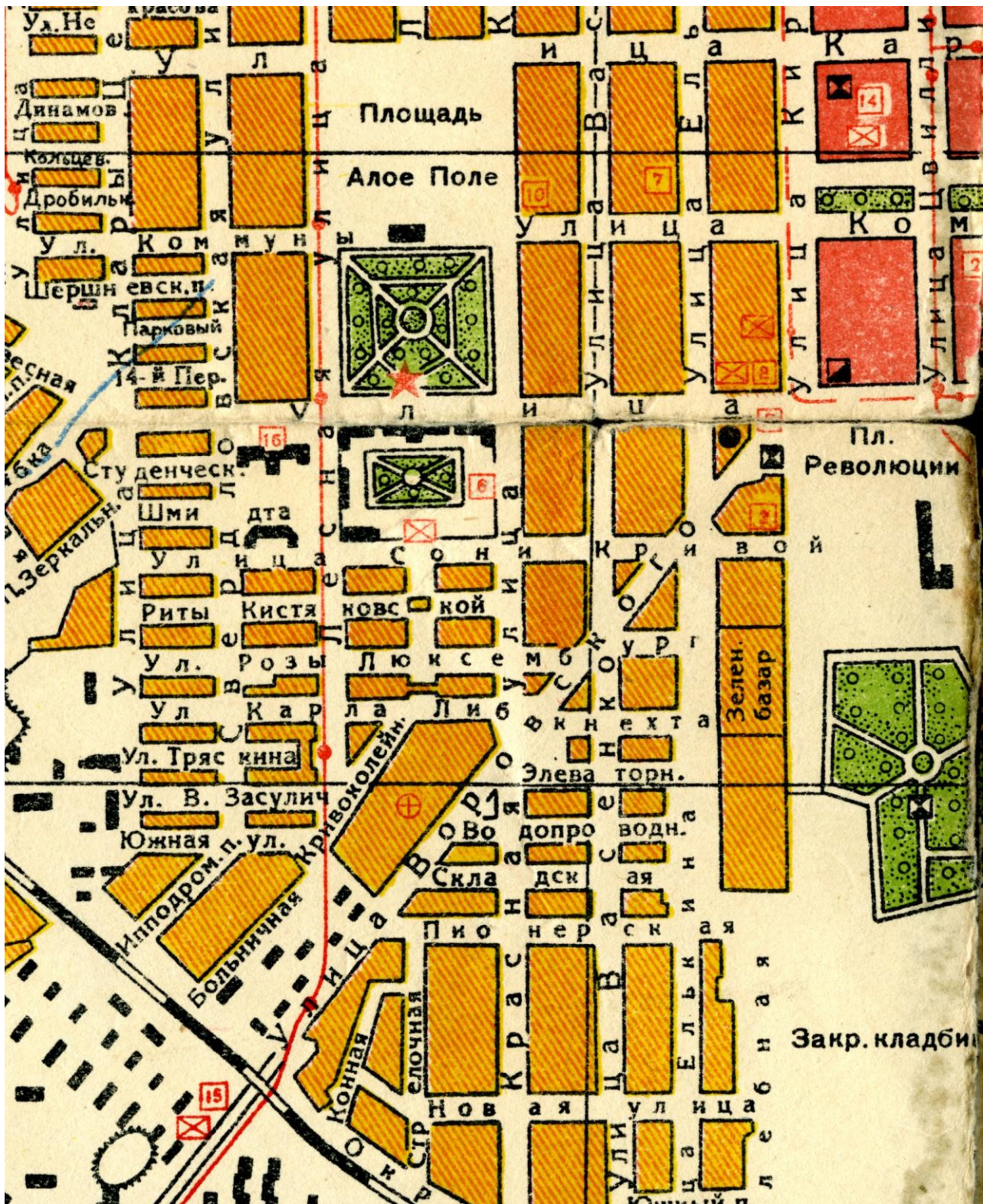


Рис. 11. Фрагмент плана 1939 г. Квартал городской больницы обозначен красным крестиком в кругу.



Рис. 12. Хирургический корпус. Фото 1950-х гг.



Рис. 13. Хирургический корпус. Вид сверху.



Рис. 14

- а. Хирургический корпус. Фрагмент северо-западного фасада с центральным поперечным объемом с главным входом и, вдали, западным поперечным объемом. Фото 2017 г.*
- б. Хирургический корпус. Фрагмент северо-западного фасада с центральным поперечным объемом с главным входом*



Рис. 15а, б. Фрагмент северо-западного фасада с западным (а) и восточным (б) поперечными объемами. Фото 2017 г.



Рис. 16а,б. Фрагмент центральной (а) и западной частей (б) северо-западного фасада. На фото б синим квадратом выделен главный, прямоугольный корпус с тремя окнами правого, западного фланга. Правее – фасад примыкающего юго-западного корпуса. Фото 2017 г.

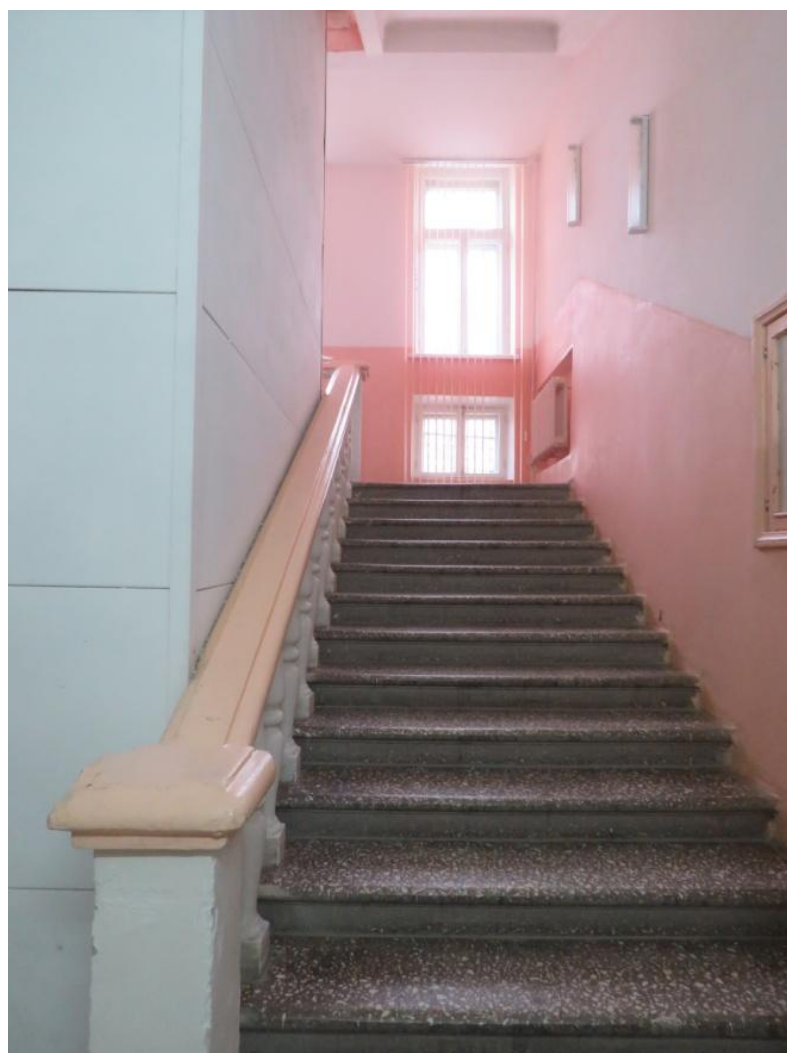


Рис. 17а,б. Центральная лестница. Фото 2017 г.



Рис. 18. Юго-восточный фасад прямоугольного корпуса. Вид с запада. Фото 2017 г.



Рис. 19. Боковой, западный, ризалит юго-восточного фасада прямоугольного корпуса, идентичный по решению восточному ризалиту. Фото 2017 г.



*Рис. 20 а,б. Юго-восточный фасад. Вид с востока. Вдали – объем лекционной аудитории.
Фото 2017 г.*



Рис. 21а,б Центральный ризалит юго-восточного фасада. Фото 2017 г.



Рис. 22

а Торцевой, северо-восточный фасад и фрагмент северо-западного фасада с фланговым поперечным корпусом. Фото 2017 г.

б. Фрагмент торцевого фасада – профилированные междуэтажный карниз, подкарнизная тяга и венчающий карниз. Фото 2017 г.



а



б



в

Рис. 23. Оформление окон юго-восточного фасада: а – наличник окна первого этажа; б – наличник окна второго этажа; в – сандрик окна третьего этажа. Фото 2017 г.



Рис. 24

*а Фрагмент юго-восточного фасада прямоугольного корпуса и примыкающего юго-западного корпуса в одну оконную ось с дверным проемом входа на лестничные клетки
б. Дверной проем входа на лестничную клетку примыкающего юго-западного корпуса*



Рис. 25а,б. Фрагмент юго-западного примыкающего корпуса с цилиндрическим объемом лекционной аудитории. Синей вертикалью на фото «а» показан стык корпусов. Фото 2017 г.



Рис. 26а,б. Цилиндрический объем лекционной аудитории. Портик. Фото 2017 г.



Рис. 27
а,б. Северо-западный фасад юго-западного примыкающего корпуса. На фото «а» обозначен синим контуром, левее – фасад основного, прямоугольного корпуса
в. Торцевой, юго-западный фасад



Рис. 28 а,б. Цилиндрический объем лекционной аудитории. Вестибюль. Фото 2017 г.



Рис. 29 а, б. Цилиндрический объем лекционной аудитории. Центральная колонна вестибюля. Кессонированный потолок вестибюля. Фото 2017 г.



Рис. 30. Цилиндрический объем лекционной аудитории. Дверной проем выхода на лестничную клетку из вестибюля. Фото 2017 г.



Рис. 31а,б. Цилиндрический объем лекционной аудитории. Лестница. Фото 2017 г.



Рис. 32а,б. Цилиндрический объем лекционной аудитории. Лекционная аудитория. Амфитеатр. Фото 2017 г.



Рис. 33. Цилиндрический объем лекционной аудитории. Лекционная аудитория. Фрагмент колонны, поддерживающей балкон и венчающий карниз галереи со стороны амфитеатра. Фото 2017 г.



Рис. 34. Цилиндрический объем лекционной аудитории. Вид из амфитеатра на сцену. Фото 2017 г.



Рис. 35. Цилиндрический объем лекционной аудитории. Лекционная аудитория. Капители колонн сцены и профилированный карниз с модульонами. Фото 2017 г.



Рис. 36. Цилиндрический объем лекционной аудитории. Лекционная аудитория. Капители колонн, замыкающих амфитеатр и фрагмент фриза. Фото 2017 г.



Рис. 37. Цилиндрический объем лекционной аудитории. Плафон аудитории. Фото 2017 г.



Рис. 38

- а. Оформление дверного проема входа в аудиторию с лестниц
- б. Оформление дверного проема входа в аудиторию из коридора корпуса



Рис. 39. Мемориальная доска П.М. Тарасову на стене цилиндрического объема. Фото 2017 г.



Рис. 40. Мемориальная доска В. Блюхеру на стене главного входа. Фото 2017 г.